ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

II/La sottoscritto\a	nato\a a			
provil	domiciliato\a a			
alla Via	tel cellulare			
e-mail	Cod	. fiscale		
genitore/tutore dell'alunn	o/a			
frequentante nell' A.S. 202	23/2024 la classesez.	della Scuol	a Secondaria di I Grado	Plesso di
dell'Istituto		_ e-mail	@	
	CHIEI	DE		
	o/aenziamento del progetto di cu			
Codice Edizione	Titolo Edizione	Des	Descrizione n° o	
1224-ATT-829-E-1 Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti	"One, two, three STEM! - 2"			14
Anghiari,		il Genitore		_
	genitore contenuto consapevole che			
Ai sensi dell'art. 13 del D.	L.vo 196/03, e successivo GDI	PR 679/2016 il sotto	scritto autorizza l'istitut	0
	ento dei dati personali qua e la pubblicazione sul sito we	·	finalità istituzionali, l	a
Anghiari,	II genitore		_	